

令和 7 年 2 月 20 日

事 業 主 様

岐阜繊維健康保険組合

## 岐阜県外の健康診査について

今年度も岐阜県外の被保険者の方に受診いただけるよう、岐阜県外健康診査の申込を受け付けます。ご希望の場合は下記の要領にて申し込みして下さい。

### 記

1. 対象者及び年齢 健診受診当日被保険者資格のある**35歳以上の被保険者**

(34歳以下の方は申し込みできません。)

2. 受診機関

日本予防医学協会の付属機関及び日本予防医学協会が提携する全国の健診機関

(1) 日本予防医学協会の付属機関

予約を取り申込書に名称・予約年月日を記入する。

東 京:ウェルビーイング毛利 江東区毛利 1-19-10 江間忠錦糸町ビル5階

TEL 03-3635-5711

名古屋:ウェルビーイング栄 名古屋市中区新栄町 1-3 日丸名古屋ビル地下1階

TEL 052-950-3707

大 阪:ウェルビーイング大阪堂島 大阪府大阪市北区西天満 5-2-18

TEL 06-6362-9063

福 岡:ウェルビーイング博多 福岡市博多区博多駅前 3-19-5 博多石川ビル2階

TEL 092-472-0222

(2) 日本予防医学協会が提携する全国の健診機関

### 3. 申し込み方法等

#### (1) 日本予防医学協会の付属機関の場合

- ・受診したい健診機関で予約を取る。
- ・「岐阜県外の健康診査利用申込書」に記入し保険組合へ提出する。  
(希望施設は日本予防医学協会に○、病院名、予約年月日も記入して下さい。)

#### (2) 日本予防医学協会が提携する全国の健診機関の場合

- ・「岐阜県外の健康診査利用申込書」に記入し保険組合へ提出する。  
※申込期日 2025 年 12 月 26 日(組合必着)  
(希望施設はその他に○、病院名、予約年月日は記入の必要はありません。)
- ・日本予防医学協会から自宅(申込書に記入した住所)に「健康診断のご案内」が郵送されます。  
(案内に同封されている「お申し込みから受診まで」等をよくお読み下さい。)
- ・案内に従い、インターネットかFAXにて日本予防医学協会に予約の申し込みをして下さい。
- ・予約が確定すると健保組合から受診日確定通知が受診者の自宅へ郵送されます。

### 4. 健診項目

労働安全衛生法による健診項目(省略は不可)

### 5. 一部負担金等

受診者一人当たり3,000円

日本予防医学協会から健診結果事業主控えと一緒に請求書が郵送されます。

※その他の全国の健診機関で受診した場合、一部負担金の他に事務手数料  
1,500円(税別)がかかります。